

Coordonner la prise en charge complexe : construction d'un outil d'orientation des patients atteints de cancer vers l'infirmière de coordination¹

FROGER Raphaël², ALLENET Benoit³ & GUILLEM Pascale⁴



Les centres participantes : CHU Grenoble Alpes, Institut Daniel Hollard (Grenoble), Centre Léon Bérard (Lyon), les Hôpitaux du Léman (Thonon les bains), Centre Hospitalier Métropole Savoie (Chambéry)

1 Froger R, Allenet B, Guille P. Coordonner la prise en charge complexe : construction d'un outil d'orientation des patients atteints de cancer vers l'infirmière de coordination. Recherche Soins Infirmiers. 2017 Mar;(128):54-65.
2 cadre de santé, CHU Grenoble Alpes
3 Pharmacien PU PH, CHU Grenoble Alpes
4 médecin des hôpitaux, CHU Grenoble Alpes

Mots clés : infirmier, oncologie, prise en charge personnalisée du patient, continuité des soins

CONTEXTE

Suite au plan cancer 2009-2013, l'expérimentation d'infirmiers de coordination en cancérologie (IDEC) a montré un impact positif sur la fluidification des parcours de soins. Le plan cancer 2014-2019 oriente leur mission vers les cas complexes.

OBJECTIFS

- Construire un outil facilitant le recrutement des patients susceptibles de connaître un parcours complexe
- Rationaliser l'offre de soins (le temps IDEC), tout en garantissant la qualité de soins infirmiers

Méthode en 2 temps

1) Identifier, par focus groupes, les éléments pouvant prédirer la complexité du parcours de soins

2) Réduire et sélectionner les items prioritaires et estimer leur importance

- autogestion délicate
- Comorbidité psychiatrique
- déclin cognitif
- Disparités ethniques

- Baisse des fonctions physiques
- manque de soutien social efficace
- statut socio économique inférieur et pauvreté
- orientation difficile dans le système de santé

- Âge avancé
- faible niveau d'éducation
- Détresse psychologique
- comorbidité physique

Méthode Delphi

➤ méthode de consensus

➤ consultation individuelle et anonyme d'experts sur une liste de propositions, en vue d'obtenir un accord consensuel

RESULTATS

3 catégories d'items :

1. Haut consensus et haut grade d'influence

= considérés suffisants pour détecter la possibilité d'un parcours complexe

2. Haut consensus et grade moyen d'influence

= considérés avec un impact plus faible mais à prendre en compte car influençant le parcours de soins lorsqu'ils sont corrélés à d'autres items de même niveau

3. Consensus moyen et bas grade d'influence

= considéré sans impact sur le parcours de soins

Nouvel élément apporté par la consultation d'experts :

les difficultés de compréhension quelle qu'en soit la cause

PERSPECTIVES

- Valider l'outil proposé par un test sur échantillon pour évaluer ses qualités psychométriques (validité, fiabilité), métrologiques (sensibilité, spécificité, reproductibilité) et sa faisabilité
- Mesurer la satisfaction des patients et des équipes à l'utilisation de l'outil

➤ Dépôt d'un PHRIP en septembre 2017, en attente de réponse

PROPOSITION D'OUTIL

Fiche d'orientation vers l'Infirmier de coordination en cancérologie

Etiquette patient	Date : Identité du professionnel
1 seul des critères suivants → patient à diriger vers l'IDEC	
Une baisse des fonctions physiques : symptômes non soulagés ou nécessitant des soins quotidiens ou dénutri ou difficultés à réaliser les gestes de la vie quotidienne	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> NSP*
Un manque de soutien social efficace : isolement familial, social ou géographique ou entouré d'aidants sous pression ou en burnout ou a des personnes à charge	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> NSP*
2 des critères suivants → patient à diriger vers l'IDEC	
Une ou des comorbidité(s) physique(s)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> NSP*
Une ou des comorbidité(s) psychiatrique(s) : addictions, ou pathologie psychiatrique	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> NSP*
Une détresse psychologique : anxiété, attaques de panique, dépression, ou crise spirituelle	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> NSP*
Un déclin cognitif : troubles de la mémoire, du langage, de la compréhension ou du jugement (raisonnement)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> NSP*
Une auto gestion délicate : récidive de cancer, relate des expériences de santé négatives	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> NSP*
Des problèmes financiers	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> NSP*
Des difficultés de compréhension du parcours de santé ou dues à la langue	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> NSP*

* NSP = Ne Sait Pas